

ОСОБИСТИЙ НОМЕР ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯ: _____

Battle Roster Number: _____

ЕВАКУАЦІЯ: ☐ НЕВІДКЛАДНА ☐ ПРІОРИТЕТНА ☐ ЗВИЧАЙНА

Evac. Category: Urgent Priority Routine

ПІБ (ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я): _____ ОСТАННІ 4 ЦИФРИ ІПН: _____

Name (Last, First): _____ Last 4 Digits IPN: _____

СТАТЬ: ☐ Ч ☐ Ж ДАТА (ДД-ММ-РР): _____ ЧАС: _____

Gender: M F Date (DD-MM-YY): _____ Time: _____

РІД ВІЙСЬК: _____ ПІДРОЗДІЛ: _____ АЛЕРГІЯ: _____

Service: Unit: Allergies: _____

МЕХАНІЗМ ПОРАНЕННЯ (позначте "X" все потрібне) Mechanism of Injury (X all that apply)

☐ Артобстріл ☐ Тупа трама ☐ Опік ☐ Падіння з висоти ☐ Граната

Artillery Blunt Trauma Burn Fall From Height Grenade

☐ СВП ☐ Протипіхотна міна ☐ ДТП ☐ РПГ ☐ Вогнепальна рана

IED Landmine MVC RPG Gunshot Wound

☐ Інше (Other): _____

Інформація про поранення (позначте "X") Injury ("X" all that apply)

Турнікет: Права рука

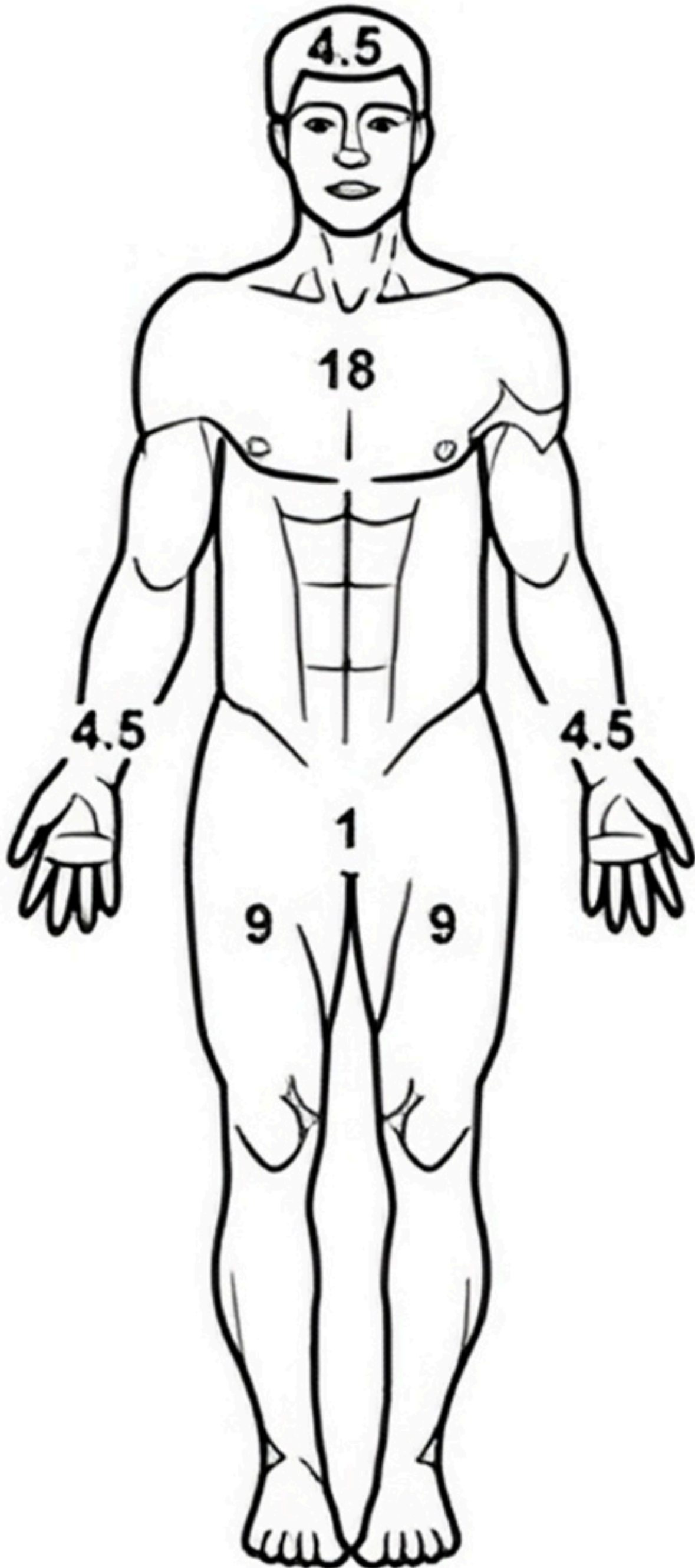
Tourniquet: Right Arm

Тип: _____

Type: _____

Час: _____

Time: _____



Турнікет: Ліва рука

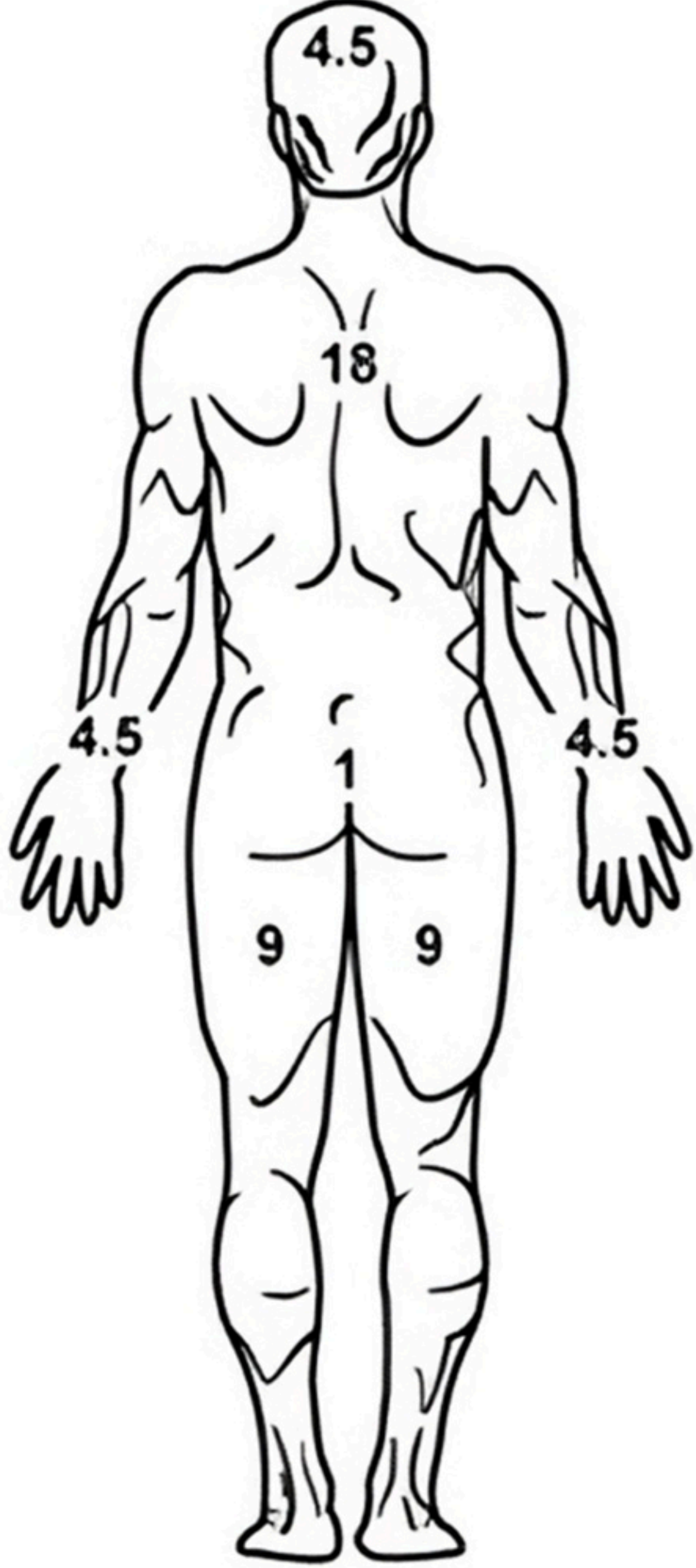
Tourniquet: Left Arm

Тип: _____

Type: _____

Час: _____

Time: _____



Турнікет: Права нога

Tourniquet: Right Leg

Тип: _____

Type: _____

Час: _____

Time: _____

Турнікет: Ліва нога

Tourniquet: Left Leg

Тип: _____

Type: _____

Час: _____

Time: _____

Симптоми та ознаки (заповніть таблицю) Signs and Symptoms (Fill in the Table)

Час Time				
Пульс (частота та локалізація) Pulse (Rate and Location)				
Артеріальний тиск Blood Pressure	/	/	/	/
Частота дихання Respiratory Rate				
Сатурація O2 % Pulse Ox% O2 Sat.				
Рівень свідомості - AVPU Response Level - AVPU				
Шкала болю (0-10) Pain Scale (0-10)				

ОСОБИСТИЙ НОМЕР ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯ: _____

Battle Roster Number: _____

ЕВАКУАЦІЯ: ☐ НЕВІДКЛАДНА ☐ ПРІОРИТЕТНА ☐ ЗВИЧАЙНА

Evac. Category: Urgent Priority Routine

Терапія/надана допомога: (позначте "X" все, що потрібно та заповніть таблиці)

Treatments: (X all that apply, fill in the table)

С: Турнікет - ☐ Для кінцівки ☐ Вузловий ☐ На тулуб

Tourniquet - Extremity Junctional Truncal

Пов'язка - ☐ Гемостатична ☐ Тиснуча ☐ Інша _____

Dressing - Hemostatic Pressure Other

A: ☐ Неушкоджені ☐ Назофарингеальний повітровід

Intact Nasopharyngeal Airway

☐ Крікотиреотомія ☐ ЕТ трубка ☐ Надгортанний повітровід

Cricothyrotomy ET-Tube Supralaryngeal Airway

B: ☐ O2 ☐ Голкова декомпресія ☐ Дренаж ☐ Оклюзійна наліпка

O2 Needle-Decompression Chest-Tube Chest-Seal

	Назва Name	Об'єм Volume	Шлях введення Rate	Час Time
Рідина Fluid				
Продукт крові Blood Product				

	Назва Name	Дозування Dose	Шлях введення Rate	Час Time
Анальгетик (напр., кетамін, фентаніл) Analgesic (e.g. Ketamine, Fentanyl, Morphine)				
Антибіотик (напр., моксифлоксацин, ертапенем) Antibiotic				
Інше (напр., ТХА) Other (e.g. TXA)				

ІНШЕ: ☐ Ліки з Військового набору таблеток для лікування ран ☐ Шина

Other: Combat Pill Pack Splint

☐ Щиток на око Eye Shield (☐ праве Right ☐ ліве Left)

☐ Метод попередження гіпотермії Hypothermia Treatment Тип: Type: _____

НОТАТКИ (Notes):

РЯТУВАЛЬНИК, ПІБ (Прізвище, ім'я): _____

First Responder, Full Name (Last, First):

ОСТАННІ 4 ЦИФРИ ІПН: _____

Last 4 Digits IPN: